

IN THE NAME OF GOD

• نظریه واتسون

- استاد مربوطه: دکتر شیخی
- ارائه دهنده: طاهره محمودی

Jean Watson

philosophy and
science of caring



1940 to present

Diploma in nursing, 1961

bachelor of science degree, 1964

msn in psychiatric nursing, 1966

PHD in consultation and psychiatry, 1973



Major concepts and Definitions

- Watson bases her theory for **nursing practice** on the following 10 **caractive** factor. each has a dynamic phenomenological component that is relative to the individuals involved in the relationship as encompassed by nursing

1. Formation of a humanistic altruistic system of values
 2. instillation of faith- hope
 3. cultivation of sensitivity to self and others
 4. development of a helping-trust relationship
 5. promotion and acceptance of the expression of positive and negative negress feeling
 6. Systemic use of scientific problem-solving method for decision
-

7. promotion of inter personal teaching- learning
8. provision for a supportive, protective, and corrective mental, physical, sociocultural, and spiritual environ
9. assistance with gratification of human needs
10. allwance for existential-phenomenological forces

1. Formation of a humanistic altruistic system of values

Humanistic and altruistic values are learned early in life but can be influenced greatly by nurse educator. this factor can be defined as satisfaction through giving and extension of the sense of self (Watson, 1979)

تشکیل یک سیستم ارزشی انسانی-نوع دوستی:

- *در ابتدای زندگی آموخته می شوند و تحت تاثیر مربی پرستاری، یادگیری، تماس با سایر افراد قرار میگیرد.
- *فاکتوری به عنوان رضایت و خشنودی از طریق دریافت و گسترش حس خود تعریف میشود.

2.instillation of faith- hope

- *facilitates the promotion of holistic nursing care and positive health within the patient population.
- *Describes the nurses role in developing effective nurse-patient interrelationship and in adopt health-seeking behavior(watson,1979) promoting wellness by helping the patient

وجود ایمان . امید و امیدواری

هنگامی که علم مدرن هیچ راهکاری برای بیمار ندارد.

یک پرستار با ادامه دادن ایمان و امیدواری در طی یک سیستم اعتقادی معنی دار میتواند احساس خوب بودن در فرد ایجاد کند.و نقش مهمی در کمک به مددجو برای پذیرش رفتارهای جستجو گرایانه دارد.

3.cultivation of sensitivity to self and others

The recognition of feeling leads to self-actualization through self-accepts for both the nurse and patient.as nurses acknowledge their sensitivity and feeling;they become more genuine.authentic;and sensitive to others(watson 1979)

ایجاد حساسیت بخود و دیگران

نیاز پرستاران برای شناسایی احساسات در خودشان جستجو میکند

شناسایی احساسات منجر به تعالی نفس از طریق پذیرش خود هم در پرستار و هم در بیمار میگردد

با شناخت احساسات خود نسبت به دیگران حساس تر و مطمئن تر و خالصانه تر می شود

پرستاران سلامتی و عملکرد سطوح بالاتر را هنگامی ارتقا میدهند که رابطه بین فردی شکل بگیرد

4.development of a helping-trust relationship

تکامل و توسعه ارتباط کمک کننده و اطمینان بخش

این ارتباط بین پرستار و بیمار مهم است

بیان احساسات مثبت و منفی را افزایش میدهد

شامل: سازش (congruence). همامنگی. همدردی (empathy). ارتباط موثر و مراقبت است. شامل ارتباط کلامی و غیر کلامی است.

سازش: شامل واقعی. حقیقی و قابل اعتماد بودن است

همدردی: توانایی تجربه و فهم احساسات و ادراکات سایر افراد به وسیله صحبت با تون متوسط. وضعیت باز و ریلکس و ظاهری که با سایر ارتباطات هم آهنگی داشته باشد.

ارتباط موثر: دارای اجزای پاسخ رفتاری. ذهنی. موثر و محرک است.

5.promotion and acceptance of the expression of positive and negative negress feeling

ارتقا و پذیرش ابراز احساسات مثبت و منفی
تبادل احساسات یک تجربه مهم برای پرستار و مددجو است
کمک به کشف علت رفتار میکند

6. Systemic use of scientific problem-solving for method decision

استفاده سیستماتیک از روش علمی مشکل گشایی

استفاده از فرایند پرستاری به علت رویکرد علمی حل مشکل برای مراقبت پرستاری

دور کردن تصویر ذهنی از پرستار به عنوان کلفت و پیشخدمت

فرایند پرستاری مشابه فرایند تحقیق است که سیستماتیک و سازمان دهی شده است.

7.promotion of inter personal teaching-learning

ایجاد و توسعه یاد گیری و آموزش بین شخصی

مراقبت را از درمان مجزا می کند

اجازه به مددجوی برای دریافت اطلاعات مناسب و **شیفت مسئولیت** برای بهبودی و سلامت به
سمت مددجو

پرستار این فرایند را با تکنیکهای آموزش-یادگیری برای توانمند ساختن مددجو جهت تامین مراقبت از خود. تعیین نیازهای شخصی. فراهم نمودن فرصت برای رشد شخصی طراحی شده: فراهم می کند.

8.provision for a supportive,protective,and corrective mental physical,sociocultural,and spiritual environ

تدارک محیط روانی.جسمی.اجتماعی.فرهنگی و معنوی.حمایتی و محافظتی و
اصلاحی

پرستاران بایستی تاثیرات محیط داخلی و خارجی را بر سلامتی و بیماری شخص شناسایی کند

محیط داخلی:سلامتی روانی.معنوی و اعتقادات اجتماعی و فرهنگی

متغیرهای خارجی:راحتی.ایمنی.خلوت و پاکیزگی محیط

9. Assistance with gratification of human needs

کمک به خشنودی و ارضا نیازهای انسان

پرستار نیازهای بیوفیزیکی، روانی اجتماعی و بین شخصی خود و دیگران را شناسایی میکنند
مددجویان ابتدا

بایستی نیازهای سطح پایین و سپس نیازهای سطح بالای خود را ارضا کنند
خود یابی بالاترین نیاز بین شخصی و درون شخصی **intrapersonal** میباشد.

10.Allowance for existential-phenomenological forces

پذیرش نیروهای معنوی. اصالت وجود و پدیده شناسی هستی

پدیده شناسی علمی از وجود انسان است که از آنالیز پدیده شناسی استفاده می کند

واتسون عنوان میکند که این فاکتور به سختی درک می شود

این فاکتور منظور شده تا یک تجربه متفکرانه برای درک بهتر خودمان و دیگران فراهم کنند

Assumptions

- *caring can be demonstrated and practiced
- *caring consists of curative factor
- *Caring promotes growth
- *A caring environment accepts a person as he is and looks to what the person may become
- *A caring environment offers development of potential
- *Caring promotes health better than curing
- *Caring is central to nursing

Watsons concept

Person;human being to be valued.cared for.respected.nurtured.understand and assisted

Environment:society

Health:complete physical;mental and social well-being and functioning

Nursing:concerned with promoting and restoring health;preventing illness

سودمندی (کاربرد)

در مراقبت قبل از عمل

واحد پیوند

گروه‌های گوناگون نظیر افراد hiv مثبت و سرطانی

Refrences:

Alligood,m(2014).Nursing theorists and their work(8ed)

Alligood,m(2014)Nursing theory:utilization a application(8ed)

Mcewen,melanic(2011)Theoretical basis for nursing(3ed)

عباس زاده.عباس:نظریه ها و کاربرد ان در پرستاری:نشر جامعه نگر: ۱۳۹۳
جنتی یدالله :مجموعه سوالات آزمون دوره دکتری تخصصی رشته پرستاری نشر سالمی ۱۳۶۸

سؤالات

۱. تئوری واتسون به کدام یک از ابعاد پرستاری توجه دارد؟

بعد روحی بعد اجتماعی بعد جسمی بعد روانی

۲. منظور واتسون از تشکیل سیستم نودوستانه ارزش ها توسط پرستار چیست؟

الف: رضایت از طریق ارائه و توسعه حس خود

ب: ارتقا سلامتی از طریق ایجاد رفتارهای جستجوی سلامتی در مددجو

ج: کمال گرایی خود از طریق پذیرش خود برای پرستار و بیمار

د: شناسایی نیازهای جسمی، روانی، اجتماعی و بین فردی در بیمار و خود

۳. واتسون پرستاری را چگونه تعریف می کند؟

الف: علم مراقبت فردی

ب: خدمتی که سبب تغییر و تاثیر در دیگران می شود

ج: فداکاری جهت انسانیت و احترام به بیمار/علم انسانی

د: نیروی تنظیم کننده خارجی برای حفظ تمامیت رفتار بیمار

۴: واتسون جوهر اساسی پرستاری را چه می داند؟

الف: داشتن اعتقادات مذهبی

ب: احترام به مددجو

ج: انجام مراقبت های جسمی از مددجو

د: ایجاد رضایت در مددجو

۵: واتسون مراقبت را چگونه توصیف می کند؟

الف: علم مراقبت معادل علم درمان میباشد

ب: بین جنبه های علمی و هنری مراقبت تفاوت وجود دارد

ج: مراقبت از خود پیش نیاز مراقبت از دیگران است

د: رفتار مراقبتی از دانش بیو فیزیکی نسبت به بیمار حادث می شود